

KARYA TULIS ILMIAH
PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA PENDERITA
ASMA EKSASERBASI AKUT
DI BALAI BESAR KESEHATAN PARU-PARU MASYARAKAT
(BBKPM) SURAKARTA



Diajukan Guna Melengkapi Tugas-Tugas
dan Memenuhi Sebagian Persyaratan
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Fisioterapi

Oleh:

BHEMBIE WIRA ATMAJA

J100141077

PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

2015

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA PENDERITA ASMA EKSASERBASI AKUT DI BALAI BESAR KESEHATAN PARU-PARU MASYARAKAT (BBKPM) SURAKARTA”** telah disetujui dan disahkan oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Surakarta, 2 Juli 2015

Pembimbing



(Isnaini Herawati, S.Fis, M.Sc)




HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan didepan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas-tugas dan memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Fisioterapi.

Hari : Jumat

Tanggal : 10 Juli 2015

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

	Nama Terang	Tanda Tangan
Penguji I	Isnaini Herawati, S.Fis, M.Sc	()
Penguji II	Dwi Kurniawati, SSt.FT, M.Kes	()
Penguji III	Arif Pristianto, SSt.FT, M.Fis	()

Disahkan oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



Dr. Suwari, M.Kes

NIP 195311231983031002

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawahini, saya :

Nama : Bhembie Wira Atmaja
NIM : J100141077
Fakultas/Jurusan : IlmuKesehatan / Fisioterapi D3
Judul : Penatalaksanaan Fisioterapi pada Penderita
Asma Eksaserbasi Akut di Balai Besar
Kesehatan Paru-Paru Masyarakat (BBKPM)
Surakarta

Dengan ini saya menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah karya sendiri dan bukan karya orang lain, baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan dalam daftar pustaka.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apa bila pernyataan ini tidak benar saya bersedia mendapatkan sanksi akademis.

Surakarta, 2 Juli 2015

Yang menyatakan



Bhembie Wira Atmaja

MOTTO

“Allah akan meninggikan orang – orang yang beriman di antaramu dan orang – orang yang diberi ilmu pengetahuan”

(QS. Al-Mujadalah:11)

“Sebab sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, sesungguhnya sesudah kesulitan ada kemudahan”

(QS. Al-Insyirah:5-6)

PERSEMBAHAN

Dengan mengucapkan syukur kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya saya persembahkan karya ini untuk:

- Orang tua tercinta Bapak Wiratno, ST dan Ibu Siti Bunaizah, yang telah berjuang memberi dukungan terbesar baik dari segi moril maupun materil serta yang tak pernah jemu mendo'akan dan memberikan kasih sayangnya hingga mengantarkanku sampai saat ini.
- Adik kandungku Ainun Ni'mah Wira Atmaja yang selalu memberi semangat dan do'a untuk menjadi kebanggaan dalam keluarga.
- Almamaterku dan dosen-dosenku, terima kasih atas jasanya yang telah membimbingku dalam menimba ilmu selama menempuh pendidikan fisioterapi.
- Teman-teman fisioterapi bintang angkatan 2012 atas dorongan semangat, terima kasih buat kalian semua, semoga kita semua sukses.
- Teman-Teman BOARDING HOUSE nanda, areza, pampam, aan, syahrul, arga atas kestiaan dan motivasi kalian dalam menemani perjalanan perkuliahan, sukses buat kita semua.

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat serta hidayah-Nya dan tak lupa Shalawat serta Salam yang senantiasa kita panjatkan kepada Nabi besar Muhammad SAW, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Penderita Asma Eksaserbasi Akut Di Balai Besar Kesehatan Paru-Paru Masyarakat (BBKPM) Surakarta. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai tugas akhir dan melengkapi persyaratan untuk menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Jurusan Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini, tidak lepas dari do’a dan dukungan dari berbagai pihak. Maka pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Dr. Suwaji, M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Ibu Isnaini Herawati, S.Fis, S.pd, M.Sc selaku pembimbing dan Kepala Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Fisioterapis di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta yang banyak membantu penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
5. Segenap dosen Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah mendidik penulis selama masa pendidikan.
6. Ibu, Ayah dan Adik yang selalu berjuang memberi dukungan baik dari segi moril maupun materil serta senantiasa tidak pernah jemu mendo’akan

dan memberikan kasih sayangnya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan lancar.

7. Boardinghouse (Nanda, Areza, Pampam, Aan, Arga, Syahrul) terima kasih atas semua cerita, saran, waktu, perhatian, dukungan dan do'a sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Teman-teman seperjuangan Fisioterapi bintang terima kasih atas dukungan, saran dan perhatiannya kepada penulis sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan
9. Rahma terima kasih atas ilmu, dukungan, do'a, dan semuanya yang tidak mungkin penulis sebutkan.

Penulis menyadari kekurangan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk peningkatan Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga penelitian ini bermanfaat bagi semua.

Surakarta, Juli 2015

Penulis

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA PENDERITA ASMA
EKSASERBASI AKUT DI BALAI BESAR KESEHATAN PARU
MASYARAKAT (BBKPM) SURAKARTA
(Bhembie Wira Atmaja, 2015, 49 Halaman)**

Abstrak

Latar Belakang Masalah: Penyakit asma merupakan penyakit inflamasi pada saluran pernapasan yang mempunyai tingkat kefatalan yang rendah, namun angka kejadian cukup tinggi ditemukan pada masyarakat. Asma dapat diderita oleh semua lapisan masyarakat dari usia anak-anak sampai usia dewasa. Penyakit asma awalnya merupakan penyakit genetik yang diturunkan dari orang tua kepada anaknya. Namun akhir-akhir ini genetik bukan merupakan penyebab utama penyakit asma. Polusi udara dan kurangnya kebersihan lingkungan merupakan faktor dalam peningkatan serangan asma.

Tujuan Penelitian: Untuk mengetahui apakah *nebulizer* dan *diaphragmatic breathing* dapat mengurangi sesak napas pada penderita asma di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta.

Metode Penelitian: Metode dalam penanganan kasus ini menggunakan *nebulizer* dan *diaphragmatic breathing*, yang dievaluasi dengan metode pengukuran tingkat sesak napas menggunakan borg scale.

Hasil Penelitian: Setelah dilakukan terapi sebanyak 6 kali maka didapatkan hasil penelitian terjadi penurunan tingkat sesak napas dari 7 menjadi 0.

Kesimpulan: Nebulizer dan diaphragmatic breathing dapat menurunkan tingkat sesak napas pada penderita asma.

Kata Kunci: Asma, *nebulizer*, *diaphragmatic breathing*

**PHYSIOTHERAPY MANAGEMENT IN ASTHMA ACUTE
EXACERBATION AT BALAI BESAR KESEHATAN PARU-PARU
MASYARAKAT (BBKPM) SURAKARTA
(BhembieWiraAtmaja, 2015,49pages)**

Abstract

Background: Asthma is inflammatory disease of respiratory tract that has a low fatality rate, but there was found high incidence rate in the society. Asthma can happen in all of people from children until adults. First, asthma is genetic disease which is declined by their parents to their children. Air pollution and bad clean area is one of factors which increase asthma attack.

Purpose: To know is nebulizer and diaphragmatic breathing can reduce the dyspnea in asthma patient at Great Hall Lungs Health Surakarta Society.

Method: Methods in handling this case with nebulizer and diaphragmatic breathing, using evaluated borg scale.

Result: After 6th therapy, the result is dyspnea reduction, before therapy 7, after therapy 0.

Conclusion: Nebulizer and diaphragmatic breathing can reduce the dyspnea in asthma patient at Great Hall Lungs Health Surakarta Society.

Key words: Asthma, nebulizer, diaphragmatic breathing.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
MOTTO.....	v
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR GRAFIK.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian.....	3

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Asma.....	5
a. Definisi	5
b. Faktor Risiko	6
c. Manifestasi Klinis	7
d. Patofisiologi.....	7
e. Klasifikasi	9
f. Deskripsi Problematika Fisioterapi.....	11
B. Teknologi Intervensi Fisioterapi.....	12
a. <i>Nebulizer</i>	12
1) Bagian dari <i>Nabulizer</i>	14
2) Kelebihan dan Kekurangan <i>Nebulizer</i>	15
b. <i>Diafragmatic breathing</i>	15

BAB III PENATALAKSANAAN STUDI KASUS

A. Pengkajian Fisioterapi.....	17
a. Anamnesis.....	17
b. Anamnesis Umum.....	17
c. Pemeriksaan Subyektif.....	17
d. Pemeriksaan Objektif.....	19
e. Diagnosis Fisioterapi.....	24
f. Rencana Tujuan Fisioterapi.....	24
g. Penatalaksanaan Fisioterapi.....	25
B. <i>Nebulizer</i>	25
C. Latihan Pernapasan.....	26
D. Edukasi.....	26
E. Evaluasi Hasil Terapi.....	27

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil.....	28
B. Pembahasan.....	29

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan.....	31
B. Saran	31

DAFTAR PUSTAKA.....	33
---------------------	----

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1.0	Klasifikasi Asma Eksaserbasi.....	9
Tabel 1.1	Hasil Pemeriksaan Ekspansi Thorak.....	21
Tabel 1.2	Hasil <i>Dypsneu Scale</i>	23

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.0 <i>Nebulizer</i> dengan menggunakan <i>mouthpiece</i>	13
Gambar 1.1 <i>Nebulizer</i> dengan menggunakan masker.....	13
Gambar 1.2 Mekanisme <i>Diafragmatic Breathing</i>	15
Gambar 1.3 PosisiLatihan <i>Diafragmatic breathing</i>	26

DAFTAR GRAFIK

Grafik 1.0 Hasil Penilaian Sesak Napas Dengan <i>Borg Scale</i>	28
-----------------------------------------------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Laporan Status Klinis

Lampiran 2. *Informed Consent*

Lampiran 3. Foto Copy Lembar Konsultasi

Lampiran 4. Daftar Riwayat Hidup